



## Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Nr. \_\_\_\_\_

Ich möchte Mitglied im Verein SCHULE DER PHANTASIE – Fürth/Franken e.V. werden.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Mit der Speicherung meiner Daten zur Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon priv. : \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Für jedes Vereinsmitglied ist ein separater Antrag auf Vereinsmitgliedschaft zu stellen. Die Mitgliedschaft kann satzungsgemäß gekündigt werden. Erfolgt die Kündigung nach Entrichtung des Jahresbeitrags, so kann dieser nicht zurückgefordert werden – Siehe Satzung §6 Absatz (5).

## Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Ich ermächtige den oben genannten Verein bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ jährlich vom unten genannten Konto, mittels Lastschrift, abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_ SWIFT: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 35.- € / Jahr für Fördermitglieder

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50.- € / Jahr für Familien

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15.- € / Jahr für minderjährige Mitglieder

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20.- € / Jahr für Mitglieder / ermäßigt (Studenten, Zivis, Rentner, Schwerbehinderte)

Die Einzugsermächtigung erlischt mit meiner schriftlichen Kündigung.